

**CERTIFICATE OF
PROOF OF POSSESSION
CONSTANCIA DE POSESIÓN**

TO THE GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR: This form must be completed by the financial institution. It must be filed with the court, sent to all interested parties, and will be public information. For protection of financial information, give only the last four digits of accounts and bond information on this form. Complete account and bond information must be provided on the Personal and Financial Information for Guardianships and Conservatorships form (CC 16:2.23).

AL TUTOR Y/O CURADOR: La institución financiera deberá completar el formulario. Luego deberá entregarse ante el tribunal, deberá enviársele a todas las partes, y formará parte de la información disponible al público. Para proteger la información con respecto a los datos financieros, solo indique en este formulario los últimos cuatro dígitos de las cuentas y de los bonos. La información completa de las cuentas y de los bonos se debe proporcionar en el formulario de información personal y financiera para tutelas y curatelas [Personal and Financial Information for Guardianships and Conservatorships, por su nombre en Inglés], (CC 16:2.23)".

In the matter of the estate of _____ Case number _____
Asunto de los bienes inmuebles de _____ Número de causa _____
Name of ☐ Guardian and/or ☐ Conservator: _____
Nombre del ☐ tutor y/o ☐ curador _____
Name and address of Institution _____
Nombre y domicilio de la institución _____

CERTIFICATE OF BALANCE ON DEPOSIT
CONSTANCIA DE DEPÓSITO Y SALDO CORRESPONDIENTE

I CERTIFY that on the ____ day of _____, 20____, there was on deposit in this Institution to the benefit of the above ward, incapacitated or protected person the following:
Certifico que el ____ día de _____, 20____, en esta institución se depositó el siguiente monto a nombre del pupilo/persona incapacitada/inhábil arriba citada:

Checking Account, No. XXXXXXX-____ ☐ **Restricted**
Cuenta de cheques No. XXXXXX-____ **Restringida**
Balance of \$_____ including interest of \$_____
paid during period of statement of account.
Saldo de \$_____ incluyendo intereses por
\$_____ pagados durante el período del estado de cuenta.

Savings Account, No. XXXXXXX-____ ☐ **Restricted**
Cuenta de ahorros No. **Restringida**

Saldo de \$ _____ incluyendo intereses por
\$ _____ pagados durante el período del estado de cuenta.

Favor de tener presente: para que una cuenta se considere restringida, deberá aparecer el siguiente aviso: "NO SE PERMITEN RETIROS SIN ORDEN JUDICIAL".

(*En caso de haber cuentas adicionales, amplíe el formato anterior.)

AVISO AL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA: Esta constancia puede ser emitida y firmada por un funcionario bancario, funcionario o representante autorizado de la empresa afianzadora de sus bonos.

CERTIFICO que el tutor y/o curador arriba citado me presentó las cuentas previamente indicadas que forman parte del patrimonio del pupilo, persona incapacitada/inhábil. Al momento de emitirse esta certificación, dichos depósitos se encuentran bajo la custodia y el control del tutor y/o curador

State of _____)
Estado de _____)
County of _____) ss.
Condado de _____)

(Title or Rank) (Serial Number, if any)

My commission expires:_____

Page 2 of 4

____ día de _____, _____.
Día Mes Año Notario público (Firma de la persona que autentica)

(Título o puesto) (Número de serie, si lo hay) Mi nombramiento se vence: _____

CERTIFICATE AS TO SECURITIES (certificates of deposits, savings bonds, etc.)
CERTIFICADO DE TÍTULOS VALORES (certificados de depósito, bonos de ahorro, etc)

	KIND OF BOND OR SECURITY TIPO DE BONO O TÍTULO VALOR	DATE OF PURCHASE FECHA DE ADQUISICIÓN	COST COSTO	INTEREST RATE TASA DE INTERÉS	PRESENT VALUE VALOR ACTUAL	<input type="checkbox"/> Restricted Restringido
1.						<input type="checkbox"/> Restricted Restringido
2.						<input type="checkbox"/> Restricted Restringido
3.						<input type="checkbox"/> Restricted Restringido
4.						<input type="checkbox"/> Restricted Restringido

(Identify U.S. Savings Bonds by series, last four digits of bond, purchase date, and cost. Identify accounts by last four digits of account.)

(Identifique los bonos de ahorro de los Estados Unidos por la serie, los últimos cuatro dígitos del bono, la fecha de adquisición y el costo. Identifique las cuentas indicando los últimos cuatro dígitos de la cuenta.)

Please Note: To be considered restricted, the account shall be designated with the following notice:
"NO WITHDRAWAL WITHOUT COURT ORDER"

Favor tener presente: Para que una cuenta se considere restringida, deberá aparecer el siguiente aviso: "NO SE PERMITEN RETIROS SIN ORDEN JUDICIAL"

(*Extend format for additional bonds or securities as required)

(*En caso de haber cuentas adicionales amplíe el formato anterior)

I CERTIFY that the securities listed above were exhibited to me by the above-named guardian and/or conservator as being the property of the estate of the ward, protected or incapacitated person said securities then and there being in the custody and control of the guardian and/or conservator.

CERTIFICO que el tutor y/o curador arriba citado me presentó las cuentas previamente indicadas que forman parte del patrimonio del pupilo, persona incapacitada/inhábil. Al momento de emitirse esta certificación, dichos depósitos se encuentran bajo la custodia y el control del tutor y/o curador.

State of _____)
 Estado de _____)
 _____) ss.
 County of _____)
 Condado de _____)

(Title or Rank) (Serial Number, if any)

My commission expires:_____

El documento anterior fue suscrito ante mí _____, este
 _____ día de _____, _____.
 Nombre del funcionario que certifica
 Día Mes Año Notario público (Firma de la persona que autentica)
 _____ Mi nombramiento se vence: _____
 (Título o puesto) (Número de serie, si lo hay)